**Załącznik nr 2 do SIWZ**

.............................................................................

Nazwa i adres wykonawcy (siedziba firmy,

i nr tel./faksu) lub pieczęć Wykonawcy z danymi

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) na wykonanie zamówienia pn.: **„Badanie ewaluacyjne pn. „Ewaluacja on-going Strategii Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020”**

1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za:

**Cenę ogółem brutto: ....................................... zł**

(słownie ogółem brutto: .......................................................................................................................).

1. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie, o którym mowa w Rozdziale XI SIWZ.
2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że zawarte w wzorze umowy warunki zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączonej umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych ofertą na czas określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a w przypadku przyjęcia oferty do czasu zawarcia umowy.
6. **Podwykonawcy/om** zamierzamy powierzyć wykonanie następującego zakresu usług:
7. nazwa firmy\*: ....................................................................................................................................

\**wypełnić tylko w przypadku korzystania przez Wykonawcę z zasobów innych podmiotów na zasadach określonych*

*w art. 26 ust.2b w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art.22 ust.1*.

1. zakres: ……………………………………………………………………………………………….……….

**UWAGA: \* w przypadku nie powierzenia żadnego zakresu, należy wpisać „nie dotyczy”**

1. Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i podpisywania umowy**:**

................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty z Zamawiającym ze strony Wykonawcy:

..................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)

10. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach od ….. do …. informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

UWAGA: *W sytuacji zastrzeżenia części oferty, jako tajemnicy przedsiębiorstwa, Wykonawca* ***zobowiązany jest do oferty załączyć uzasadnienie*** *w kwestii związanej z informacją stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa. Niezłożenie stosownego uzasadnienia do oferty w części dotyczącej tajemnicy przedsiębiorstwa upoważni Zamawiającego do odtajnienia dokumentów.*

*Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 tj. nazwy (firmy) oraz adresu wykonawcy, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, z zastrzeżeniem art. 8 ust. 4 ustawy Pzp.*

11. Wadium w kwocie …….…………………..… zł wnieśliśmy w dniu ……………………..…… na konto Zamawiającego wskazane w SIWZ lub w formie …………………………………… - *wypełnić jeśli dotyczy*

12. W przypadku zwrotu wadium w formie pieniądza, proszę przelać kwotę ………………….. zł na konto nr ……………………………………………………………………………………….… - *wypełnić jeśli dotyczy*

13. Niniejszą ofertę składamy na ….. kolejno ponumerowanych stronach.

14. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część (wymienić):

1. ..................................................................................
2. ..................................................................................
3. …………………………………………………………….

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. nr 88, poz. 553,   
z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

Miejscowość …………………………....................., data ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy   
lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną os oby składającej podpis).**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

………………………………

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................................

ulica: .................................................. kod i miejscowość: ...........................................................................

powiat: ................................................ województwo: .................................................................................

Stosownie do treści zapisów art. 22 ust.1 pkt. 1 – 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczamy, iż ubiegając się o zamówienie publiczne na wykonanie usługi pn.: **„Badanie ewaluacyjne pn. „Ewaluacja on-going Strategii Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020”** spełniamy warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.**

Miejscowość …………………………....................., data ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy   
 lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

………………………………

pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................................................

ulica: .................................................. kod i miejscowość: .......................................................................

powiat: ................................................ województwo: .............................................................................

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Badanie ewaluacyjne pn. „Ewaluacja on-going Strategii Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020”** oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczaniu z prowadzonego postępowania, gdyż nie występują okoliczności, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.**

Miejscowość …………………………....................., data ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy   
lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

………………………………

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Badanie ewaluacyjne pn. „Ewaluacja on-going Strategii Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020”** oświadczam/my, że:

**nie należę / należę do grupy kapitałowej -** *(niepotrzebne skreślić)*

**w rozumieniu ustawy z dnia** 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

**WYKAZ PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ**

**GRUPY KAPITAŁOWEJ -** (*wypełnić jeśli dotyczy*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu należącego do**  **tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu należącego**  **do tej samej grupy kapitałowej** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejscowość …………………………....................., data ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy   
lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

………………………………

pieczęć Wykonawcy

**Wykaz głównych usług**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz **załączeniem dowodów**, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Zamówienie publiczne pn.: **„Badanie ewaluacyjne pn. „Ewaluacja on-going Strategii Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020”.**

Zamawiający wymaga aby Wykonawca zrealizował w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresieco najmniej:

* dwóch usług o wartości co najmniej 60 000 zł brutto każda, których przedmiotem było przeprowadzenie analiz/ekspertyz/badań ewaluacyjnych dotyczących problematyki rozwoju społeczno-gospodarczego, w tym jedna z usług obejmuje strategię rozwoju na szczeblu, co najmniej regionalnym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(należy podać zakres wykonywanych usług spełniających powyższe wymagania)** | **Nazwa i siedziba**  **Zamawiającego**  **(podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana)** | **Data wykonania**  **(dzień/miesiąc/rok)** | **Cena brutto**  **zamówienia**  **(usługi)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**UWAGA:** **Dowodami, o których mowa wyżej są poświadczenia,** z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, oświadczenie wykonawcy. W przypadku, gdy zamawiający jest podmiotem na rzecz którego usługi wskazane w Wykazie, o którym mowa, zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

Miejscowość …………………………....................., data ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy   
lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis.)**

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

………………………………

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za usługę, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Zamówienie publiczne **„Badanie ewaluacyjne pn. „Ewaluacja on-going Strategii Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020”.**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował na czas realizacji zamówienia osobami zdolnymi do jego wykonania tzn. co najmniej trzema osobami posiadającymi wykształcenie wyższe, w tym:

* jedną osobą pełniącą funkcję kierownika/koordynatora badania, która posiada:
* minimum stopień naukowy doktora (należy podać tytuł rozpraw naukowych) z zakresu następujących dziedzin nauk: ekonomicznych, społecznych lub humanistycznych,
* wiedzę teoretyczną w zakresie zarządzania projektami badawczymi wynikającą z ukończonych studiów wyższych lub posiadania stopnia naukowego lub tytułu naukowego,
* autorstwo (współautorstwo) lub redaktorstwo (współredaktorstwo) minimum dwóch monografii naukowych o charakterze teoretyczno-badawczym,
* doświadczenie w kierowaniu zespołem badawczym, tj. kierował realizacją, co najmniej 2 analiz/ekspertyz/badań ewaluacyjnych, w ramach których przeprowadzono analizy empiryczne o charakterze społeczno-gospodarczym na obszarze dowolnego województwa w Polsce, w tym jednym o wartości nie mniejszej niż 60 000 zł brutto.
* dwóch członków zespołu – eksperci posiadającymi:
* wykształcenie wyższe z zakresu następujących dziedzin nauk: ekonomicznych, społecznych lub humanistycznych,
* autorstwo lub współautorstwo w opracowaniu minimum dwóch raportów z przeprowadzonych badań w zakresie rozwoju społeczno-gospodarczego kraju lub regionu oraz czteroma publikacjami naukowymi zawierającymi opis metodyczny badań. UWAGA: Zamawiający nie będzie brał pod uwagę ewaluacji dotyczących pojedynczych projektów.
* wiedzę w zakresie statystyki publicznej, źródeł danych statystycznych, analizy danych ilościowych z wykorzystaniem metod statystycznych, zgodnie z normami Komisji Europejskiej,
* wiedzę w zakresie przygotowania technik i narzędzi badawczych w zakresie rozwoju społeczno-gospodarczego na obszarze województwa wraz z wskazaniem minimum dwóch recenzowanych publikacji naukowo-badawczych, w których wykorzystał metody ilościowe i/lub jakościowe,
* doświadczenie w zakresie przygotowania technik i narzędzi badawczych w zakresie rozwoju społeczno-gospodarczego na obszarze województwa.

**UWAGA: Każda z osób będących członkiem zespołu musi posiadać, co najmniej pięcioletnie doświadczenie w zakresie udziału w analizach/ekspertyzach/badaniach ewaluacyjnych.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje**  **(wykształcenie, doświadczenie, nazwy publikacji.**  **Sposób opisania doświadczenia członków zespołu badawczego w Rozdziale XII pkt. 1 lit c)** | **Zakres czynności (Należy wskazać zakres**  **wykonywanych**  **czynności danej osoby**  **w niniejszym zamówieniu)** | **Informacja**  o podstawie  do dysponowania osobą |
| **1.** | **Kierownik/**  **koordynator badania** |  |  |  |
| **2.** | **Członek zespołu –**  **ekspert** |  |  |  |
| **3.** | **Członek zespołu –**  **ekspert** |  |  |  |

Miejscowość …………………………....................., data ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy   
lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis.)**

**Załącznik nr 7a do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/my, że osoby wykazane w załączniku pn. **„Wykaz osób”,** które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe, wykształcenie i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.

Miejscowość …………………………....................., data ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy\*

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Wzór zobowiązania podmiotów**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

Postępowanie przetargowe pn. **„Badanie ewaluacyjne pn. „Ewaluacja on-going Strategii Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020”.**

**ZOBOWIĄZANIE**

Stosownie do treści art. 26, ust 2b i 2e ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), ja ………………………………………………………..  
(imię i nazwisko)upoważniony do reprezentowania oświadczam, że będę solidarnie odpowiadał   
z Wykonawcą za powstałą szkodę.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)***

zobowiązuję się do oddania Wykonawcy/om

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***(nazwa i adres wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)***

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów – **(*zaznaczyć właściwe)***

**□ wiedza i doświadczenie**

**□ osoby zdolne do wykonania zamówienia,**

**□ potencjał techniczny**

**□** **zdolności finansowe** na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

na okres ……………………………………………………………………………………………………………

***(wskazać okres na jaki udostępniony jest zasób)***

forma w jakiej podmiot udostępniający zasób będzie uczestniczył w realizacji zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………

***(wskazać formę, np. podwykonawstwo, doradztwo, konsultacje, inne)***

Stosunek łączący wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób:

…………………………………………………………………………………………………………………

***(wskazać i załączyć np.: umowę zlecenie, umowa o współpracę, kontrakt, inne)***

…………………………………………………………………………..

***(miejsce i data złożenia oświadczenia)***

…………………………………………….

***(podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)***